

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

## Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

## Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

## Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

## Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie

N° M21- 0010310

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00512 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Retraite - RAM  
 Nom & Prénom : EL MOUMI Moulay Abdelaziz  
 Date de naissance : 01-01-45  
 Adresse : Hay el Houa Rue 32 N°32 CASABLANCA  
 Tél. : 06 19 44 96 32 Total des frais engagés : 1637,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 30/6/2022  
 Nom et prénom du malade : EL MOUMI Moulay Abdelaziz  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : AFF. Diabète  
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances :  
 Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca Le : 08/08/22  
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019







Casablanca, le .....30/06/2022.....الدار البيضاء في

MR EL MOUMI MOULAY ABDESLAM

• BILAN

- NFS Plq
- Ferritinémie
- ALAT ASAT
- PAL GGT
- Creatinine

البروفيسور إدريس جميل  
أمراض الكبد والجهاز الهضمي  
201, شارع أنفا - الدار البيضاء  
الهاتف: 0522 94 61 61 / 0522 94 62 62



Mr EL MOUMI My Abdeslam  
01-01-1945  
2207013033  
SUR CAHIER  
JAMIL D





# CABINET D'HEPATO-GASTROENTEROLOGIE

## عيادة أمراض الكبد والجهاز الهضمي

Professeur Driss Jamil  
البروفيسور إدريس جميل

HEPATO-GASTROENTEROLOGUE  
أمراض الكبد والجهاز الهضمي

Docteur Zineb Jamil  
الدكتورة زينب جميل

HEPATO-GASTROENTEROLOGUE  
اختصاصية في أمراض الكبد والجهاز الهضمي

30/06/2022

**MR EL MOUMI MOULAY ABDESLAM**

### Echographie Abdominale

#### Indication

NOTION HYPERFERRITINEMIE GENETIQUE?

#### Examen

Foie de taille normale, d'échostructure homogène et de contours réguliers ,

Veine porte de calibre normal. Veines sushépatiques libres.

Vésicule biliaire alithiasique, à paroi fine

Voies biliaires intra et extrahépatiques non dilatées,.

Pancréas de taille et d'échostructure normales.

Reins de taille et d'échostructure normales avec bonne différenciation corticosinusale, sans dilatation des cavités pyélocalicielles. Kyste renal droit

Rate : de taille normale

#### Conclusion

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE NORMALE / (Kyste renal D2 - 3cm 5x5cm)

البروفيسور إدريس جميل  
أمراض الكبد والجهاز الهضمي  
201, شارع أنفا - الدار البيضاء  
الهاتف: 0522 94 61 61 / 0522 94 62 62

Assisstantes : Laila 06 61 86 58 66 | Rajaâ 06 89 44 48 88 | E-mail : secretariatprjamil@gmail.com

201, Bd. d'Anfa 3<sup>ème</sup> étage (en face de l'école Espagnole Juan Ramón et au dessus de Ahmet chef) - Casablanca

الهاتف: 0522 94 61 61 / 0522 94 62 62 / 0522 94 63 63 | الفاكس: 0522 39 62 62



PROFESSEUR DRISS JAMIL  
CABINET D'HEPATO-GASTROENTEROLOGIE

Maladies de l'appareil Digestif

عيادة أمراض الكبد والجهاز الهضمي  
Foie - Estomac - Intestins

Endoscopie digestive - Echographie

Proctologie Medico-Chirurgicale

Professeur Driss Jamil

Membre de la société Française de coloproctologie

Docteur Zineb Jamil

الدكتور زينب جميل

Membre de la société Française d'endoscopie Digestive

ICE : 001856634000094

INP HEPATO-GASTROENTEROLOGUE

Date: 30/06/2022

HEPATO-GASTROENTEROLOGUE

أمراض الكبد والجهاز الهضمي

اختصاصية في أمراض الكبد والجهاز الهضمي  
MR EL MOUMI My Abdslam

Note d'honoraire

Actes	Montant
Consultation	300,00
Echographie	500,00
Total :	800,00

Arrêtée la présente note d'honoraire à la somme de : **HUIT CENTS DIRHAMS**

البروفيسور د. ديس جميل  
أمراض الكبد والجهاز الهضمي  
الدار البيضاء  
201  
الهاتف: 05.22.61.61.94 / 05.22.61.61.94

Assisstantes : Laila 06 61 86 58 66 | Rajaâ 06 89 44 48 88 | E-mail : secretariatprjamil@gmail.com

201, شارع أنفا، الطابق الثالث (أمام المدرسة الإسبانية خوان رامون وفوق مطعم أحمد شيف) - الدار البيضاء

201, Bd. d'Anfa 3<sup>ème</sup> étage (en face de l'école Espagnole Juan Ramón et au dessus de Ahmet chef) - Casablanca

الهاتف: 05.22.94.63.63 / 05.22.94.62.62 / 05.22.94.61.61 | الفاكس: 05.22.39.62.62





FACTURE N° 2207013033  
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 01/07/2022

INPE : 093002574

Mr My Abdeslam EL MOUMI

Demande N° 2207013033

Récapitulatif des analyses
Analyse
Prise de sang Adulte
Transaminases P (TGP)
Transaminases O (TGO)
Créatinine
Ferritine
Gamma glutamyl transférase (GGT)
Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)
Phosphatases alcalines

Total des B : 560

Arrêtée la présente facture à la somme de : ..... \* **837 DH** \*

**huit cent trente-sept dirhams**

\*(HN) = analyse hors nomenclature



C





LABORATOIRE CASALAB PALMIER®

Dossier N°: 2207013033

Résultats de : Mr EL MOUMI My Abdeslam

Né(e) le : 01/01/1945 - 77 ans

N° CIN :

Date du prélèvement : 01/07/2022 08:35. JAM

Edition du : 01/07/2022 à 11:15

Monsieur le Pr DRISS JAMIL (Gastro)

Cher confrère, nous vous remercions de votre confiance, et nous vous transmettons les résultats de votre patient.

< Compte-rendu complet >

HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME

(SYSMEX XN-1000)

			21/12/2021
Leucocytes :	4,53	$10^3/\text{mm}^3$	(3,60-10,50) 5,24
Hématies :	4,60	$10^6/\text{mm}^3$	(4,00-5,65) 4,80
Hémoglobine :	15,10	g/dL	(12,50-17,20) 15,40
Hématocrite :	43,5	%	(37,0-49,0) 45,1
VGM :	94,6	fL	(80,0-101,0) 94,0
TCMH :	32,8	pg	(27,0-34,0) 32,1
CCMH :	34,7	g/dL	(31,5-36,0) 34,1
RDW :	13,3	%	(0,0-18,5) 13,0

Formule leucocytaire :

Neutrophiles :	54,2	%		59,6
Soit:	2 455	$/\text{mm}^3$	(1 600-5 900)	3 123
Eosinophiles :	3,5	%		2,1
Soit:	159	$/\text{mm}^3$	(30-500)	110
Basophiles :	1,1	%		1,3
Soit:	50	$/\text{mm}^3$	(0-90)	68
Lymphocytes :	29,1	%		28,8
Soit:	1 318	$/\text{mm}^3$	(1 070-4 100)	1 509
Monocytes :	12,1	%		8,2
Soit:	548	$/\text{mm}^3$	(230-710)	430
Plaquettes:	147	$10^3/\text{mm}^3$	(160-370)	156

Dossier n° 2207013033 - Mr My Abdeslam EL MOUMI





**BIOCHIMIE**

21/12/2021

**Ferritine:**

(Immunotubidimétrie)

170,0 ng/ml

161,0

Changement de technique à compter du 25/09/2021

**Domaine de référence pour les adultes :**

Hommes de 20 à 60 ans : 30 à 400 ng/ml  
Femmes de 17 à 60 ans : 13 à 150 ng/ml

**Domaine de référence pour les enfants :**

< 1 an : de 12 à 327 ng/ml  
de 1 à 3 ans : de 6 à 67 ng/ml  
de 4 à 6 ans : de 4 à 67 ng/ml  
de 7 à 12 ans filles : de 7 à 84 ng/ml  
de 7 à 12 ans garçons : de 14 à 124 ng/ml  
de 13 à 17 ans filles : de 13 à 68 ng/ml  
de 13 à 17 ans garçons : de 14 à 152 ng/ml

11/09/2019

**Créatinine:**

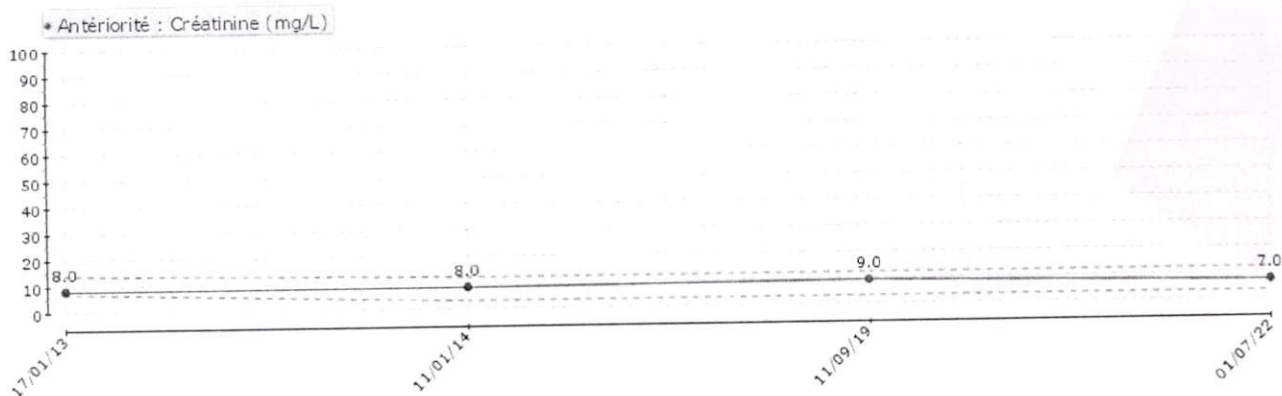
(Dosage colorimétrique cinétique)

7,0 mg/L  
62,0 umol/l

(3,0–12,0)  
(26,6–106,2)

9,0

79,7



Dossier n° 2207013033 de Mr My Abdeslam EL MOUMI

2 / 4





21/12/2021

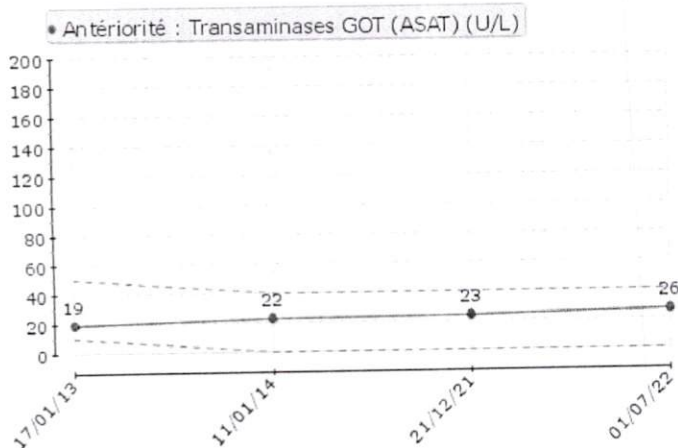
**Transaminases GOT (ASAT):**

(Dosage enzymatique)

26 U/L

(0-40)

23



21/12/2021

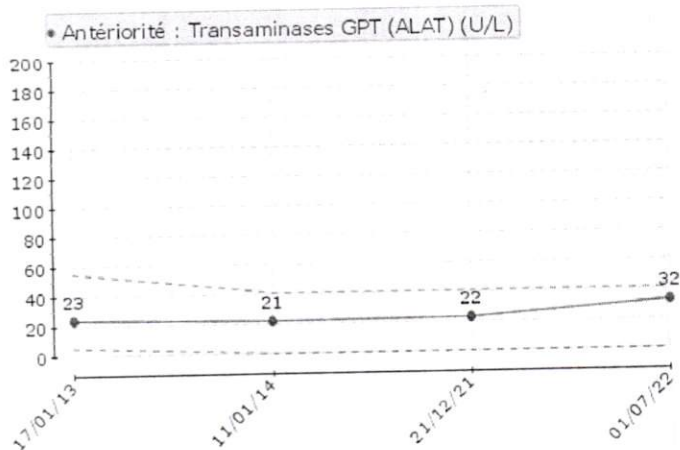
**Transaminases GPT (ALAT):**

(Dosage enzymatique)

32 U/L

(0-41)

22



Dossier n° 2207013033 de Mr My Abdeslam EL MOUMI

3 / 4





**Phosphatase alcaline (PAL):**  
(Dosage enzymatique)

66 U/L

(40-129)

21/12/2021

59

**Domaine de référence pour les adultes :**

Hommes de 20 à 60 ans	:	40 à 129 UI/L
Femmes de 17 à 60 ans	:	35 à 104 UI/L

**Domaine de référence pour les enfants :**

< 1 jour	:	< 250 UI/L
de 2 j à 5 jours	:	< 231 UI/L
de 6 j à 6 mois	:	< 449 UI/L
de 7 mois à 1 an	:	< 462 UI/L
de 1 à 3 ans	:	< 281 UI/L
de 4 à 6 ans	:	< 269 UI/L
de 7 à 12 ans	:	< 300 UI/L
de 13 à 17 ans filles	:	< 187 UI/L
de 13 à 17 ans garçons	:	< 390 UI/L

**Gamma glutamyl-transferase (GGT):**  
(Test colorimétrique enzymatique)

76 U/L

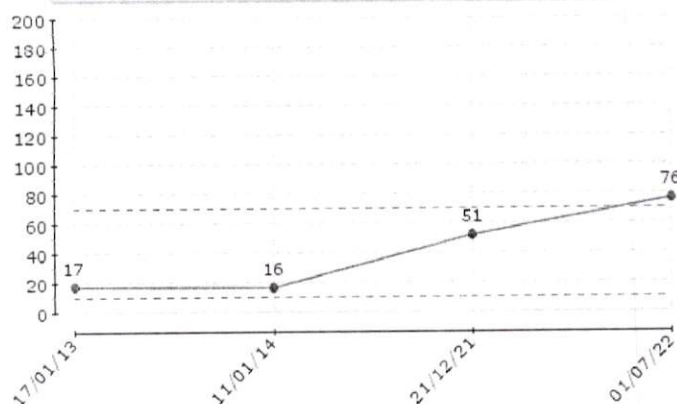
(10-70)

21/12/2021

51

Résultat sous réserve' a confronter au contexte clinique et biologique

• Antériorité : Gamma glutamyl-transferase (GGT) (U/L)



Validation biologique par : Le Dr M. BEZZARI

Dr K. OUZZANI



Dossier n° 2207013033 de Mr My Abdeslam EL MOUMI

4 / 4

